

test clinique

les réponses

un foyer de salmonellose équine

Sandrine Mesnil

Clinique équine
6 chemin de Préfontaine
95420 Genainville

1 Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

Les hypothèses sont d'abord :

- une diarrhée d'origine parasitaire, car la pouliche se trouve dans une zone de surpâturage, et les juments sont assez maigres ;
- une infection bactérienne à tropisme digestif de type salmonellose ou clostridiose ;
- des ulcères au niveau du tractus digestif ;
- une rhodococcose.

● Face aux symptômes observés sur la 1^{ère} pouliche, sa mère, la 2^{nde}, puis sur un autre cheval, l'hypothèse d'une infection bactérienne en raison de la contagiosité nous semble probable.

Nous suspectons alors une salmonellose en raison de la très grande contagiosité de la maladie, et de la diarrhée profuse qu'elle engendre chez les poulains.

2 Quels traitements proposez-vous ?

● Avant d'avoir pu établir le diagnostic, nous mettons d'emblée en place un traitement symptomatique pour essayer de stabiliser l'état de la pouliche : un cathéter à long terme est posé pour administrer des perfusions de Ringer Lactate au goutte-à-goutte rapide, ainsi qu'un soluté énergétique (Energidex® : 250 ml au goutte à goutte 2 fois par jour).

La pouliche reçoit un traitement antibiotique avec, en 1^{ère} intention de la pénicilline (Dépocilline® 10 ml I.M. stricte 1 fois par jour), associée à la gentamycine (G4® 15 ml I.V. 1 fois par jour).

● Un sondage naso-gastrique est réalisé pour administrer du charbon (Carbotop® 2 mesures 2 fois par jour), et de la smectite (Smectivet®)*.

● La pouliche reçoit un traitement anti-ulcéreux avec de la cimétidine* (Tagamet® 6,6 mg/kg I.V. 3 fois par jour).

Des antispasmodiques (dipyron : Calmagine® 10 ml 2 fois par jour) et des anti-inflammatoires (flunixin : Meflosyl® 1 ml I.V. 3 fois par jour) sont aussi prescrits.

● Par ailleurs, le bilan sanguin met en évidence une neutrophilie et une monocytose.

Les enzymes musculaires A.S.T. et C.K. sont élevées, les protéines totales sont basses.

● Ces résultats semblent être en faveur d'une infection bactérienne.

● Un prélèvement de fécès est réalisé pour une analyse bactériologique, et une recherche

parasitaire. Lorsque le diagnostic est établi, un traitement antibiotique de Marbocyl® (Marbofloxacin) est prescrit : 10 ml I.V. sur la jument, et 3 ml sur les deux poulains, associé à une fluidothérapie continue, et à l'administration de charbon et de Smectivet® par sondage naso-gastrique : du Smectivet® tous les jours jusqu'à la mort de la pouliche.

● Le lendemain, la pouliche retrouve une température normale, les signes de colique disparaissent. La température de la 2^{nde} revient à la normale, et la diarrhée se stabilise rapidement.

● La pouliche la plus atteinte présente une température normale mais elle est toujours très faible, et la diarrhée reste extrêmement profuse avec du sang dans les fécès. Elle ne s'alimente pratiquement pas et se lève peu. Du plasma pris sur un autre cheval lui est alors administré en perfusion lente.

Malgré les soins constants et la perfusion de 3 l de plasma, l'état de la pouliche se détériore. L'euthanasie est décidée le 6^e jour.

● Un cheval de 10 ans qui a séjourné dans le même boxe que la pouliche déclare à son tour une hyperthermie à 40°C qui rétrocede dès l'administration de Marbocyl®.

La 3^e pouliche présente dans le pré montre elle aussi une hyperthermie qui disparaît dès la première injection de Marbocyl®.

Elle ne présente pas de diarrhée.

4 Quelles mesures prophylactiques conseillez-vous ?

● Nous conseillons au propriétaire d'isoler les chevaux atteints, de ne pas les transporter, et aux personnes en contact avec ces animaux de se laver les mains, de désinfecter leurs chaussures en sortant du boxe.

● Nous leur rappelons que la salmonellose est une zoonose.

Le diagnostic de certitude

● Les prélèvements de fécès analysés révèlent la présence d'une importante quantité de *salmonella*.

● À l'autopsie, on observe un amincissement très marqué du colon, de nombreuses pétéchies, des zones d'ulcération.

Les analyses effectuées sur les morceaux d'intestin prélevés mettent en évidence les *salmonella*, et confirment la suspicion diagnostique de salmonellose. □

Encadré - Discussion

● Exceptée la pouliche la plus atteinte, leurs symptômes ont tous disparu suite au traitement effectué.

● Le Marbocyl®, antibiotique que nous avons utilisé, semble être efficace dans la gestion de la salmonellose.

Cependant, il est admis que l'usage des fluoroquinolones chez le poulain puisse entraîner des lésions du cartilage de croissance.

● Nous aurions pu utiliser les cefquinomes (Cobactan®).

Cet antibiotique est plus indiqué pour traiter une salmonellose chez un poulain.

● Tous les chevaux de l'effectif ont reçu un traitement antihelminthique une fois leur état stabilisé.

● L'origine de la salmonellose n'a pas pu être identifiée avec certitude.

● Si cette affection n'a pas provoqué de diarrhée sur les chevaux adultes, elle a entraîné une hyperthermie marquée associée à des coliques.

NOTE

* Spécialité de médecine humaine

Pour en savoir plus

● Ethell M, Dart D, Rose RJ, coll. Alimentary system. In Manual of Equine Practice, 2nd ed, Philadelphia, W.B. Saunders.2000:325-27.

● Jones SL, Spier SJ. Inflammatory diseases of the large intestine causing diarrhea. In Equine Internal Medicine, Philadelphia, W.B. Saunders.1998:663.

● Diers TJ, Orsini T. Urgences en médecine équine, traitements et procédure, Paris, Maloine.2001:237-44.